



ການຊ່ວຍເຫຼືອຕົ້ນ ແລະ ອາຫານຂອງທ່ານ
ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ
Your Cash and Food Assistance Rights and Responsibilities

ຂໍຂອງຈຸກກັ້າ (ຫົວໜ້າຄອບຄົວ)

ລາຍ ID ຂອງຈຸກກັ້າ

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ (ທ່ານຕ້ອງ)

- ເອົາໃຫ້ພວກເຮົາຮາບຮະອຽດທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການເຝື່ອຈະຕັດສິນວ່າທ່ານມີຕູ້ງແໜ່ງໃໝ່ໄຂໄດ້ຮັບ ຫລື ບໍ່.
- ເອົາໃຫ້ພວກເຮົາ ທັກຖານເນື້ອເວລາຕ້ອງການ. ພວກເຮົາຈະອາດຈະສາມາດເອົາໃຫ້ທ່ານໄດ້. ຮາບຮະອຽດທີ່ທ່ານເວົາໃຫ້ກິນຈະຖືກພື້ນຖານກໍາໄລຍ້ເຈົ້າຫນ້າທີ່ຂອງຮັດທະບານກາງ ແລະ ຂອງຮັດ. ທັກຖານສາມາດລວມເອົາການຕິດຕໍ່ຕິດຕາມມາຈາກພັນກັງການຂອງກິນລວມທັງນັກສືບສວນການສໍາ ໄກສະ.
- ຮາບຮະອຽດທີ່ຖືກລາຍງານໃຫ້ກິນສັງຄົມສົງເຄາະແລະສາທາະນະສູກ ອາດຈະສະຫຼອນເຖິງຕູ້ງແໜ່ງໃໝ່ໄຂຮັບເອົາການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສູຂະພານ ທີ່ຖືກປິກຄອງໄດ້ນ ຢັກສາຍ (Health Care Authority) ແລະ Health Benefit Exchange.
- ລາຍງານການປ່ຽນແປງ (ເຊັ່ນວ່າທີ່ຢູ່ຮາຍໄດ້, ອື່ນງູ) ຕາມທີ່ຖືກກຳນົດໄວ້ຢູ່ໃນກິດໝາຍ WAC 388-418-0005. ໃຫ້ລາຍງານການປ່ຽນແປງກ່ອນ ວັນທີ 10 ຂອງເດືອນຕໍ່ມັນ.
- ຮ່ວມມືນຳພະແນກຕັກບໍລິເງິນລ້ຽງຈຸກ (Division of Child Support, DCS) ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຮັບເອົາຕູ້ງແໜ່ງ TANF. ທ່ານຕ້ອງຊ່ວຍເຫຼືອພະແນກ DCS ກໍ່ຕັ້ງ, ດັດແປງ, ຫລື ບັນຍັດຕັກບໍລິເງິນລ້ຽງຈຸກສໍາລັບຕັກນ້ອຍຢູ່ໃນການເບີ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ, ແລະ ກໍ່ຕົ້ນສາຍເລືອດຝູກ (ຫຼັກຈຳປັນ). ທ່ານຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຮ່ວມມືນຳພະແນກ DCS ໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານສາມາດສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານມີເຫັນຜົນດີທີ່ຈະເຊື່ອວ່າການຮ່ວມມືນຳພະແນກ DCS ຈະເອົາທ່ານ, ລູກຂອງທ່ານ, ຫລື ຕັກນ້ອຍຢູ່ໃນການເບີ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານໃສ່ໃນການສ່ຽງວັນທະຣາຍຈາກພື້ນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ.
- ຮ້ອງຂໍເອົາ ແລະ ທຳຄວາມພະຍາຍາມອັນໜ້າມະສິນເຝື່ອຈະນຶກຮາຍໄດ້ທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້ຈາກບ່ອນນາບ່ອນອື່ນເມື່ອທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາ ຫລື ຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຕູ້ງແໜ່ງສິດ.
- ປະກອບໃບລາຍງານ ແລະ ໃບຫວນຄືນທີ່ຖືກກຳນົດໄວ້ໃຫ້ແລ້ວ.
- ປະຕິບັດຕາມກິດກຳນົດວຽກງານ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອຕູ້ງແໜ່ງ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານ.
- ບອກພວກເຮົາ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກໃຫ້ຄົນໃດຄົນນີ້ເອີກທີ່ຈະໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຂອງທ່ານໃນນາມຂອງທ່ານ.
- ຮ່ວມມືນຳການກວດເບີ່ງຄືນໃນການຄວບຄຸມຄຸນນະພາບຂອງພວກເຮົາ.
- ໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານ ເຝື່ອຈະຊື້ເອົາອາຫານສໍາລັບສະມາຊີກຄອບຄົວຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ.
- ໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຕູ້ງແໜ່ງສິດ ສໍາລັບຜົນປະໄຍດອຂອງສະມາຊີກຄອບຄົວທ່ານເທົ່ານັ້ນ.
- ທ່ານຕ້ອງເອົາເລັກຄວາມປອດັບສັງຄົມບິຕີ (SSN) ຫລື ສະພາບການເຂົ້າມີໂງໃຫ້ ສໍາລັບສະມາຊີກຄອບຄົວຜູ້ທີ່ປໍໄດ້ຂໍເວົາ, ຮາຍໄດ້ ແລະ ຊັບສິນບັດຂອງສະມາຊີກຄອບຄົວທຸກໆຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຂໍເວົາ ຢັງຈະຕ້ອງຖືກພື້ນຖານ, ເຝື່ອຈະພິຈານເບີ່ງແງ່ງໃໝ່ໄຂໄດ້ຮັບ.

ສິດທິຂອງທ່ານ (ພວກເຮົາຕ້ອງ)

- ຮັບເອົາຄໍາຮ້ອງ ທີ່ມີຊື່, ທີ່ຢູ່, ແລະ ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ ຫລື ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸມາດຂອງທ່ານ.
- ຊ່ວຍທ່ານຂຽນປະກອບໃບໝອນຂອງ DSHS.
- ດໍາເນີນ ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຂອງທ່ານພາຍໃນ 7 ວັນ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຕູ້ງແໜ່ງໃໝ່ໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການຮັບດວນ.
- ເອົາໃບຮັບໃຫ້ທ່ານ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຂໍເອົາເມື່ອເວລາທ່ານສົງເອກສານມາໃຫ້.
- ເອົາຫຼັງສືດສິນໃຫ້ທ່ານ, ໃນກໍາຮົມສ່ວນຫລາຍ, ພາຍໃນ 30 ວັນ.
- ທ່ານຈະປະຕິເສດທີ່ຈະເວົາໃນກຳນົດສິນໃຫ້ຕູ້ງແໜ່ງໃນຂັ້ນເລັ້ມແຮງ (FRED) ຈາກຫຼັກການເວົ້າງການສໍາ ໄກສະ ແລະ ການຮັບຜິດຊອບ. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງບໍ່ຢູ່ໃຫ້ນັກສືບສວນກັບຄືນມາໃຫ່ນໃນເວລາອື່ນໄດ້. ອັນນີ້ຈະບໍ່ສະຫຼອນເຖິງຕູ້ງແໜ່ງໃໝ່ໄຂຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.
- ທ່ານຈະຂໍເອົາການຝັງເຮືອງຈາກຈຳນາດການປົກຄອງໄດ້ ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຫັນພ້ອມຈຳນາດການຕັດສິນທີ່ກິນໄດ້ຮັດໃສ່ສໍານວນເອກສານຂອງທ່ານ. ທ່ານຍັງຈະໃຫ້ຜູ້ຄວບຄຸນງານ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຈະກວດເບີ່ງຄືນໃນຄຳຕັດສິນ ຫລື ການກະທຳທີ່ຂັດຍັງກັນໄດ້ບໍ່ຕ້ອງໄດ້ສະຫຼັອນເຖິງສິດທິຂອງທ່ານໃນການຝັງເຮືອງຈາກຈຳນາດການປົກຄອງ.
- ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງບ່ອກທ່ານ ກຽວກັບກົດຮຽບຂອງຂອບເຂດວັດລາ 60-ເດືອນພາຍໃຕ້ໄຄ່ການຊ່ວຍເຫຼືອຂໍ້ຄວາສໍາລັບຄົວຂັດສິນ (TANF). ຂອບເຂດວັດລາອັນນີ້ບໍ່ກົງຈະກຳນາດການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນຂອງທ່ານ ຫລື ໄກສະການຄຸດຕູ້ງແໜ່ງຄົວ.

ສິດທິທ່ານຄວນຈະຮັດຈັກກ່ຽວກົງກົວບັດ EBT ຂອງທ່ານ

- ການໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃບໝາຍທາງຜິດ: ການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານ ແລະ ເງິນສິດທີ່ຖືກແຈກປາຍໃຫ້ໄດ້ພ່ານບັດ EBT ຈະເອົາໃຫ້ກິນ DSHS ປະວັດຂອງການຝັກທຸອນຢູ່ບ່ອນທີ່ທ່ານໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ. ກິນຈະໃຊ້ຮາບຮະອຽດຂອງການຝັກທຸອນໃນການສືບສວນກົວກັບການໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຕູ້ງແໜ່ງສິດໃບໝາຍທາງຜິດ ຫລື ການແລກປ່ຽນການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານສໍາລັບຕູ້ງແໜ່ງສິດ ຫລື ສິ່ງຂອງມີເຖິງຄ່າແນວໜີ່ (ການຈຳຂາຍຜິດໝາຍ).
- ການຮັດບັດ EBT ໃບໃຫ້ນໍ້າທີ່: ພວກເຮົາຈະຕັກເວົາຕູ້ງແໜ່ງສິດ ໃບໃຫ້ນໍ້າທີ່. ຕັກຮັກສາບັດ EBT ຂອງທ່ານໄວ້ ແລະ ເລກປະຈຳວັດວັນຕົວ (PIN) ຂອງທ່ານໄວ້ໃຫ້ປັດຸພັນ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ໃຫຍ້ຮັບ.
- ບັດ EBT ທີ່ມີຈຳນວນບັດຕູ້ງແໜ່ງສິດ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານເປັນເວລາຫລາຍດີອນກໍທີ່ໂນງ ຫລື ສະສິນຈຳນວນບັດຕູ້ງແໜ່ງສິດ ທີ່ຈະຈຳນວນຕູ້ງແໜ່ງສິດໄດ້.

ສືບທີ່ທ່ານຄວນຈະຮັດຈັກ (ອາຫານຈຳເປັນ)

- ພວກເຮົາສິ່ງຮາຍຮະອຽດ ກ່ຽວກັບບຸກຄົນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນປີປາທີ່ອງການຮັດຖະບານກາງບ່ອນອື່ນເພື່ອຈະກວດເບິ່ງວ່າຮາຍຮະອຽດນີ້ຕຶກຕ້ອງ ຫລື ບໍ່. ຖ້າຫາກວ່າຮາຍຮະອຽດແນວໃດແນວນີ້ບໍ່ຕຶກຕ້ອງ, ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາກາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບອາຫານຈຳເປັນ. ຖ້າຫາກວ່າບຸກຄົນເອົາຮາຍຮະອຽດທີ່ເຂົາເຈົ້າຮັດຈັກວ່າບໍ່ຕຶກຕ້ອງໃຫ້, ເອົາເຈົ້າສາມາດຖືກຕັດສິນລົງໃຫດທ່າງອາດສະຍາກັນໄດ້. ການປັບໄທນີ້ໃຫດສຳລັບການລ່ວງລະນີດກິດຮະບູນຂອງໂຄງການອາຫານຈຳເປັນໄດ້ຢັ້ງເຕັມການຈະແຕກຕ່າງໆໄປຕັ້ງແຕ່ການທີ່ມີດິສິດຈາກການຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານສຳລັບເວລາປ່າງໜີ້ນີ້ປີໄປຮອດການທີ່ມີດິສິດສຸກສຸດຕະລອດຊີວິດ ໃນຄວາມຜິດເຫຼືອທີ່ທໍາອິດ. ການທີ່ມີດິສິດອັນນີ້ດຳເນີນທີ່ປີເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະອອກໄປຈາກຮັດວິຫຼົງຕັ້ນ ແລະ ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຢູ່ໃນຮັດອື່ນ.
- ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕຶກບັນຍຸງໃຫ້ເຂົາຮ່ວມໃນກິດກຳມິດວຽກງານຂອງໂຄງການອາຫານຈຳເປັນ, ແລະ ຜິດພາດທີ່ຈະເຂົາຮ່ວມ, ທ່ານສາມາດຖືກຫົມດິສິດສຳລັບນີ້ເຖີ່ນ ແລະ ຈົນກວ່າທ່ານຈະຍອມຮັດຕາມກິດກຳມິດວຽກງານສຳລັບຄວາມຜິດພາດທີ່ທໍາອິດ; ສາມເຖີ່ນ ແລະ ຈົນກວ່າທ່ານຈະຍອມຮັດຕາມສຳລັບຄວາມຜິດພາດທີ່ທີ່ສອງ; ແລະ ທີກເດືອນ ແລະ ຈົນກວ່າທ່ານຈະຍອມຮັດຕາມສຳລັບຄວາມຜິດພາດທີ່ທີ່ສາມ ແລະ ໄຕຕະລະເຫຼືອຫລັງຈາກນັ້ນ.
- ທ່ານຈະຖືກເອົາອາກາໄໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນ ສຳລັບການຮັດຜິດກິດຮະບູນຂອງໂຄງການອາຫານຈຳເປັນຕາມທີ່ຖືກບັນຍະບາຍຢູ່ໃນຄໍາເຕືອນເຮືອງການປັບໄທນີ້ໃຫດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນທີ່ຖືກບັນຍຸງຢູ່ນັ້ນ.
- ລາຍງານຮາຍຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ກິນລວມເອົາຄ່າເຫຼື່ນນັ້ນສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຈຳເປັນ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ລາຍງານ ແລະ ສຶ່ງຫລັກຖານຂອງຮາຍຈ່າຍເຫຼື່ນນັ້ນໃຫ້, ແບ່ວ່າທ່ານບໍ່ກວ່າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາທີ່ຈະໃຊ້ຮາຍຈ່າຍເຫຼື່ນນັ້ນເພື່ອຈະຕັດສິນວາຫານສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານຈຳເປັນຜົນຕົມ ຫລື ບໍ່.

ສືບທີ່ທ່ານຄວນຈະຮັດຈັກ (ເງິນສິດ)

- ໄດ້ການຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອຊ່ວຍຄວບຄົວສຳລັບໃຫຍ່ (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) ທ່ານແຕ່ງຕັ້ງສິດທີ່ໃນເງິນລັງງຸກ ແລະ ເງິນລັງງຸກຜົວເນັນຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຜະແນນກະເວັບເງິນລັງງຸກ. ອັນນີ້ມໍາຍຄວາມວ່າພະແນກ DCS ຈະຕັບຮັກສາເອົາໄວ້ ເງິນລັງງຸກທີ່ບໍ່ຕຶກທ່ານຢູ່, ເຖິງກັບຈຳນວນຂອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຫລວງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ທ່ານຕ້ອງບອກພະແນກ DCS ໂດຍທັນທີໄລດ້າຫາກວ່າທ່ານປໍ່ໄດ້ຮັບເງິນ TANFຢູ່.
- ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢຸດຮັບເອົາເງິນ TANF, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ບອກພະແນກ DCS ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງຕ່າງໆທີ່ສະຫຼອນເຖິງເງິນລັງງຸກ, ແຊ້ນໍາວ່າຈຸກບໍາຍເຮືອນ ຫລື ທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານຢ່ານຢູ່ນີ້.
- ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບເງິນ TANF, ທ່ານຈະຮ້ອງຂໍເອົາເງິນພິສະດໄດ້ເພື່ອຈະຊ່ວຍຈ່າຍສຳລັບຄ່າເວັບເອົາສູງເສີນຊ່ວຍຄາວ.

ການຈິດຊື່ລາຍະບຽນບ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ

ກິດທຸມາຍ National Voter Registration Act of 1993 ບັງໃຫ້ທຸກໆຮັດທີ່ຈະເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອການຈິດທະບຽນຜູ້ປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງໃຫ້ໄດ້ຢັ້ງໆ
ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອສາຫະນະຊື່ນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ການຮັບອົງທຶນທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນຫລືການປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງຈະບໍ່
ເປັນເນີນສະຫຼອນຕຶງການບໍ່ຮົກການ ຫລື ຈຳນວນຂອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ທ່ານຈະຖືກເອົາໃຫ້ໄດ້ອົງການນີ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນ
ການປະກອບໃບຟອມຈິດທະບຽນຜູ້ປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ. ການຕັດສິນໃຈຂອງທ່ານທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນຫລືທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນຈະຖືກຖືເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຈະຖືກໃຊ້ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການຈິດຊື່ລົງທະບຽນຜູ້ປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງທ່ານນັ້ນ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າຄົນໄດ້
ຄົນນີ້ໄດ້ລົບກວນນຳສິດທີ່ຂອງທ່ານທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນຫລືທີ່ຈະປະຕິເສດທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ສິນທີຂອງທ່ານໃນຄວາມລັບສ່ວນ
ຕົວໃນການຕັດສິນໃຈວ່າຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນຫລືບໍ່ໜ້າໃນການຮັບອົງທຶນທີ່ຈະຈິດຊື່ລົງທະບຽນເພື່ອຈະປ່ອນບັດເລືອກຕັ້ງ, ຫລືສິດທີ່ຂອງທ່ານທີ່ຈະເລືອກເອົາ
ພັກການເນື້ອງຂອງທ່ານແອງຫຼືຄວາມຊຸລືໃຈດ້ານການເນື້ອງນິ້ນໆ, ຖ້ານຈະຢືນຄໍາຮ້ອງຫຼຸກເຕັ້ນວ່າ: Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881)

ໄດ້ອົງຕາມກິດທຸມາຍຂອງຮັດຖະບານກາງ ແລະ ນະໃບບາຍຂອງກິນກະສິກົມ (U.S. Department of Agriculture, USDA) ຂອງ U.S. ແລະ ກົມອະນາມັບ
ປະຊາກອນ (Health and Human Services, HHS) ຂອງ U.S., ສະຖາບັນບ່ອນນັ້ນກິກ້າຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການແບ່ງແນກຂຶ້ນເັນວັນນະໄດ້ອີງໃສ່ພັນຖານ
ຂອງເພື່ອພັນ, ສີສັນ, ເຕັມຊັດດັ່ງດີນ, ແຜ, ອາຍຸ, ຫລື ຄວາມສັງອົງຄະ. ພາບໄຕ້ກິດທຸມາຍ Food Stamp Act ແລະ ນະໄຍບາຍຂອງກິນ USDA, ການແບ່ງແນກ
ຂຶ້ນເັນວັນນະຍັງໄດ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີອົກລົງກິກ້າ ໄດ້ອີງໃສ່ພັນຖານຂອງສາສະນາ ຫລື ຄວາມເຊື່ອຖືທີ່ຫາກການເນື້ອງ. ເພື່ອຈະບັນຄໍາຮ້ອງຫຼຸກກ່ຽວກັບການແບ່ງແນກຂຶ້ນເັນວັນ
ນະ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫ້າກິນ USDA ຫລື HHS. ພຽນຫັນສີສັຫາ USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400
Independence Avenue S.W., Washington, D.C. 20250-9410 ຫລື ໂທຫາເລກ (202) 720-5964 (ສຽງເວົາ ແລະ TDD). ພຽນຫັນສີສັຫາ
HHS, Director, Office for Civil Rights, Room 506-F, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 ຫລື
ໂທຫາເລກ (202) 619-0403 (ສຽງເວົາ) ຫລື (202) 619-3257 (TDD). USDA ແລະ HHS ເປັນຜູ້ໃຫ້ການນຳຮົກການ ແລະ ນາຍຈັງທີ່ຫ້າໂກດທີ່
ທ່ຽນກັນ.

ໄດ້ການເຊັ່ນຊື່ຢູ່ນັ້ນ, ຂ້າພະເຈົ້າກ່າວວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ມີສິດທີ່ ແລະ ຫັນທີ່ຮ້ອບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບການຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ໄຄງການຂອງກິນ
DSHS ຖືກອະທິບານໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໄຟຟ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຊັ່ນໃຈວ່າຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປະຕິເສດທີ່ຈະເຊັ່ນຊື່ສ່ອງສານອັນນີ້ນັ້ນຈະບໍ່ສະຫຼອນເຖິງເວົ້ວ
ເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຍັງຈະຖືກຖືວ່າຕ້ອງຮັບຜິດຊອບສຳລັບກິດກຳນິກຂອງໂຄງການ ແລະ ຈະຖືກປັບໄທນີ້ໃຫດຂອງໂຄງການ ຫລື ອາດສະຍາ
ກັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນັ້ນ.

ລາຍເຊັ່ນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ	ວັນທີ	ລາຍເຊັ່ນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍຮ່ວມກັນ	ວັນທີ
----------------------	-------	-----------------------------	-------

ACES ID ຂອງພະນັກງານ DSHS:

ປະຕິເສດທີ່ຈະເຊັ່ນຊື່.